

OHDSI内では、実名での活動になります。  
Zoom参加時も「名前は実氏名で」お願いします。



**OHDSI**  
OBSERVATIONAL HEALTH DATA SCIENCES AND INFORMATICS

オデッセイ  
ジャパン

OHDSI Japan Meeting #81

2026年8月 イブニング・カンファレンス

2026.8.25

---



# 本日の内容

- OHDSI 論文の紹介
- OHDSI global/APAC から
- 「OMOPに関するPHUSEの動向と分析用Rパッケージの紹介」（西川様／協和キリン株式会社）

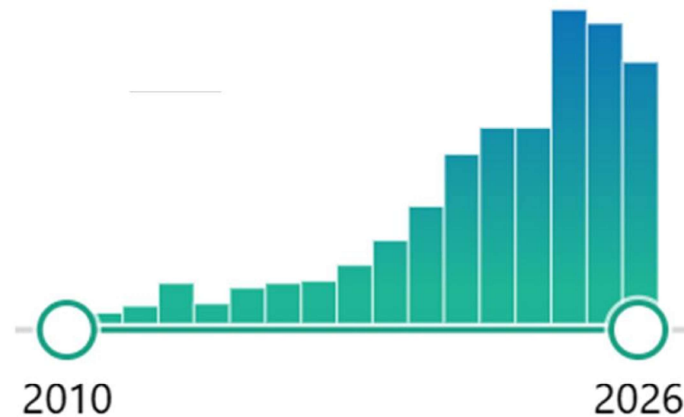


# OHDSI 論文の紹介



## OHDSI関連論文

- Pubmedで”OHDSI or OMOP”を検索
- 



pubmed.ncbi.nlm.nih.govにて作成

- 全期間累計: 737報(2026年7月28日) → 748報(2026年7月28日)
- 2024年は約126報



### (積み残し論文)

1. Decilap M, Okhmatovskaia A, Soucy JPR, van Steirteghem D, Marquez S, Verma A, et al. Frequency-Based Prioritization of ICD-10-CA/CCI to OMOP Mapping in a Canadian Hospital Data Warehouse: Coverage and Usagi Performance. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:1163–6. doi:[10.3233/SHTI260381](https://doi.org/10.3233/SHTI260381) PubMed PMID: 42175054.
2. Charamel C, Le Gall A, Cuggia M, Delange B. OPTIMA-DAW: Improving Cerebral Vasospasm Detection After Aneurysmal Subarachnoid Haemorrhage Using Machine Learning. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:512–3. doi:[10.3233/SHTI260218](https://doi.org/10.3233/SHTI260218) PubMed PMID: 42174894.
3. Antola S, Gallone S, Murgia Y, Giacobbe DR, Bassetti M, Giacomini M. A Unified Database for a Set of Clinical Studies on the Treatment of Bacterial and Fungal Infections Within the MULTI-SITA Project. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:1880–4. doi:[10.3233/SHTI260564](https://doi.org/10.3233/SHTI260564) PubMed PMID: 42175234.
4. Abedian S, Hussein R. Proposed Schema Extensions and ETL Pathways for Integrating Wearable and Patient-Reported PGHD into OMOP-CDM for Secondary Use. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:1885–9. doi:[10.3233/SHTI260565](https://doi.org/10.3233/SHTI260565) PubMed PMID: 42175235.
5. Stampfer P, Lef H, Veeranki SPK, Fürst B, Schelnast A, Kroissenbrunner M, et al. Cross-Institutional Data Harmonization for AI in Nursing Care Using the OMOP CDM. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:1346–7. doi:[10.3233/SHTI260419](https://doi.org/10.3233/SHTI260419) PubMed PMID: 42175092.
6. Ruprecht T, Prochaska E, Henke E. Crique: A System for Automatic Extraction and Formalization of Eligibility Criteria for Clinical Trials. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:804–8. doi:[10.3233/SHTI260290](https://doi.org/10.3233/SHTI260290) PubMed PMID: 42174964.
7. Ross E, Bouissou O, Helland Å, Faxvaag A. From documentation to discovery: clinicians' perspectives on the generation, usability and standardization of real-world data. *Int J Med Inform.* 2026 May;217:106501. doi:[10.1016/j.ijmedinf.2026.106501](https://doi.org/10.1016/j.ijmedinf.2026.106501) PubMed PMID: 42176598.
8. Rosa JV, Paradinha R, Almeida JR, Oliveira JL. Simplifying Cohort Definition with a Conversational Query Builder. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:1084–5. doi:[10.3233/SHTI260362](https://doi.org/10.3233/SHTI260362) PubMed PMID: 42175036.
9. Parekh HN, Manson PN, Lewis DJ, Colakoglu S, Reddy SK. Risk factors and exploratory clustering of complications after reconstruction following Mohs surgery: A national NIH All of Us study. *J Plast Reconstr Aesthet Surg.* 2026 Mar;117:42–54. doi:[10.1016/j.bjps.2026.03.027](https://doi.org/10.1016/j.bjps.2026.03.027) PubMed PMID: 42019268.
10. Khalifa A, Berler A, Hussein R. EHDS Data Continuum: A Proposed IHE Integration Profile for Bridging Primary and Secondary Health Data Use. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:1172–6. doi:[10.3233/SHTI260383](https://doi.org/10.3233/SHTI260383) PubMed PMID: 42175056.
11. Cronin J, Wiper O, Poncet A, Tait K, Cooke B, Fry A, et al. ArcMAP - ML assisted medical concept mapping to accelerate NHS data standardization. *Front Digit Health.* 2026;8:1770903. doi:[10.3389/fdgth.2026.1770903](https://doi.org/10.3389/fdgth.2026.1770903) PubMed PMID: 42058726; PubMed Central PMCID: PMC13121272.
12. Adulyanukosol N, Chaisutyakorn K, Sombutjaroen S, Kanjanapong S, Suriyaphol P. Efficient Drug Terminology Mapping with Bidirectional Late-Interaction Reranking and Deterministic Reordering. *Healthc Inform Res.* 2026 Apr;32(2):156–65. doi:[10.4258/hir.2026.32.2.156](https://doi.org/10.4258/hir.2026.32.2.156) PubMed PMID: 42167738; PubMed Central PMCID: PMC13193736.
13. Székely O, Mészáros Á, Kővári E, Assabiny A, Héja T, Borbély D, et al. [Real-world data in clinical research: a review of data models and supporting informatics systems]. *Orv Hetil.* 2026 Apr;167(17):661–72. doi:[10.1556/650.2026.33511](https://doi.org/10.1556/650.2026.33511) PubMed PMID: 42035410.
14. Pournik O, Abbasi SF, Ding X, Mahmoodi N, Allington R, Peltonen LM, et al. Large Language Models for Health Knowledge Modelling in Data Interoperability: A Scoping Review of Methods, Standards, and Applications. *Stud Health Technol Inform.* 2026 May;336:1287–91. doi:[10.3233/SHTI260406](https://doi.org/10.3233/SHTI260406) PubMed PMID: 42175079.

今回の対象論文:黄色ハイライト



15. Moschetti L, Calanchi E, Pettorelli E, Spallanzani A, Bertolini F, Fogliani R, et al. Preparing real-world data through common data model harmonization of cancer patient records in the COMNet platform at the Modena Oncology Center. *Front Digit Health*. 2026;8:1760649. doi:[10.3389/fdgth.2026.1760649](https://doi.org/10.3389/fdgth.2026.1760649) PubMed PMID: 42040787; PubMed Central PMCID: PMC13102797.
16. Konstantinou C, Soursoy G, Abimbola S, Charisiadis P, Kyriacou A, Modestou T, et al. Designing a children's health exposomics study protocol: The CHILDREN\_FIRST multi-country prospective cohort using multi-omics and personalized prevention approaches. *PLoS One*. 2026;21(4):e0326641. doi:[10.1371/journal.pone.0326641](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0326641) PubMed PMID: 42044183; PubMed Central PMCID: PMC13119864.
17. Karppila I, Setälä M, Peltonen LM. Interoperability Barriers in the European Health Data Space: A Scoping Review. *Stud Health Technol Inform*. 2026 May;336:1297–301. doi:[10.3233/SHTI260408](https://doi.org/10.3233/SHTI260408) PubMed PMID: 42175081.
18. Jouned A, Verbei L, Katsch F, Ferri Peradalta M, Bazakou S, Stamm T, et al. Integration of Patient-Reported Outcomes into the OMOP Common Data Model. *Stud Health Technol Inform*. 2026 May;336:1937–8. doi:[10.3233/SHTI260580](https://doi.org/10.3233/SHTI260580) PubMed PMID: 42175250.
19. Shin WY, Jang HY, Lee K. Real-world risk assessment of combined cilostazol-rosuvastatin: a retrospective cohort study using Korean electronic health records. *Front Pharmacol*. 2026;17:1752835. doi:[10.3389/fphar.2026.1752835](https://doi.org/10.3389/fphar.2026.1752835) PubMed PMID: 42078925; PubMed Central PMCID: PMC13133040.
20. Yankam BM, Luc Baudoin FT, Andeso P, Onana Akoo FA, Ebimbe JB, Barasa M, et al. Evaluating the impact of OMOP-CDM on data quality insight generation in respiratory disease management. *Front Big Data*. 2026;9:1744885. doi:[10.3389/fdata.2026.1744885](https://doi.org/10.3389/fdata.2026.1744885) PubMed PMID: 42037669; PubMed Central PMCID: PMC13106076.
21. Ruhm L, Purfürst L, Ahmadi M, Ehret J, Rönnefarth M, Meyer-Eschenbach F, et al. OMOP Extraction of Medical Text Using LLMs: Preliminary Results. *Stud Health Technol Inform*. 2026 May;336:1068–9. doi:[10.3233/SHTI260354](https://doi.org/10.3233/SHTI260354) PubMed PMID: 42175028.
22. Mayrhuber E, Stampfer P, Veeranki SPK, Steininger L, Winkler S. Automatic ETL Pipeline Generation for Mapping Heterogeneous Clinical Data into the OMOP Common Data Model. *Stud Health Technol Inform*. 2026 May;335:139–44. doi:[10.3233/SHTI260071](https://doi.org/10.3233/SHTI260071) PubMed PMID: 42119107.
23. Leese PJ, McIntee T, Browder SE, Laivuori M, Alabi O, McGinagle KL. Extending the Observational Medical Outcomes Partnership Common Data Model to Support Observational Peripheral Vascular Disease Research. *J Surg Res*. 2026 Jun;322:441–8. doi:[10.1016/j.jss.2026.03.089](https://doi.org/10.1016/j.jss.2026.03.089) PubMed PMID: 42025126.
24. Pérez Garriga A, Honrath P, Wolking S, Coldewey B, Bozkir SA, Freyer N, et al. Flexible Data Integration for Genomics-Driven Decision Support in Rare Genetic Epilepsy. *Stud Health Technol Inform*. 2026 May;335:89–95. doi:[10.3233/SHTI260061](https://doi.org/10.3233/SHTI260061) PubMed PMID: 42119097.
25. Spotnitz M, Faye AS, Giannini J, Litwin TR, Ostchega Y, Berman L. Assessing data quality of inflammatory bowel disease patients in the All of Us research program. *JAMIA Open*. 2026 Jun;9(3):ooag084. doi:[10.1093/jamiaopen/ooag084](https://doi.org/10.1093/jamiaopen/ooag084) PubMed PMID: 42220339; PubMed Central PMCID: PMC13220751.
26. Rieder C, Zhuk A, Said A, Becker-Pennrich AS, Dietz K, Bělohávek J, et al. Expanding the OMOP common data model to support extracorporeal life support research. *JAMIA Open*. 2026 Jun;9(3):ooag112. doi:[10.1093/jamiaopen/ooag112](https://doi.org/10.1093/jamiaopen/ooag112) PubMed PMID: 42339164; PubMed Central PMCID: PMC13284988.
27. Park Y, Son Y, Sun N, Woo J, Shin SY, Park HS, et al. Implementing a quality assurance and maintenance framework for standardized clinical terminology data in a multi-institutional setting. *BMC Med Inform Decis Mak*. 2026 Jun. doi:[10.1186/s12911-026-03595-x](https://doi.org/10.1186/s12911-026-03595-x) PubMed PMID: 42286653.
28. Kiekens C, Negrini S. PREPARE: Personalised Rehabilitation via Novel AI Patient Stratification Strategies. The Case for Idiopathic Scoliosis During Growth. *Stud Health Technol Inform*. 2026 Jun;337:1–5. doi:[10.3233/SHTI260732](https://doi.org/10.3233/SHTI260732) PubMed PMID: 42290409.

今回の対象論文: 黄色ハイライト



29. Im YG, Baek HS, Baek HS. Association of serum lipid levels with incident periodontitis in a multicenter study. Clin Oral Investig. 2026 May;30(6):250. doi:10.1007/s00784-026-06927-3 PubMed PMID: 42207331.
30. Hong SH, Jeong N, Park JW, Kim J, Ko SJ. Trends and seasonal variation in the incidence and prevalence of irritable bowel syndrome in Korea: a multicenter OMOP CDM study. Front Public Health. 2026;14:1711919. doi:10.3389/fpubh.2026.1711919 PubMed PMID: 42326963; PubMed Central PMCID: PMC13279324.
31. Hong H, Kim S, Ryu B. Enhancing multimodal inpatient fall prediction via nursing statement integration within the OMOP common data model. Sci Rep. 2026 May. doi:10.1038/s41598-026-53071-9 PubMed PMID: 42225759.
32. Honerlaw J, Ho YL, Murray M, Fontin F, Zielinski E, Galloway A, et al. Evaluating the feasibility of the CIPHER metadata framework towards building a conceptual phenotype standard. JAMIA Open. 2026 Jun;9(3):ooag120. doi:10.1093/jamiaopen/ooag120 PubMed PMID: 42327620; PubMed Central PMCID: PMC13281943.
33. Declerck J, Deschepper M, Colpaert K, Kalra D, Coorevits P. Addressing Data Quality Challenges in Lung Cancer Data Within the Observational Medical Outcomes Partnership Common Data Model: Observational Study. J Med Internet Res. 2026 Jun;28:e90246. doi:10.2196/90246 PubMed PMID: 42258805; PubMed Central PMCID: PMC13245838.
34. Anand A, Fang Y, Weng C, Natarajan K. Completeness of Common Data Elements for Breast Cancer Clinical Trials in Observational Databases. AMIA Jt Summits Transl Sci Proc. 2026;2026:41–6. PubMed PMID: 42317849; PubMed Central PMCID: PMC13274301.
35. Patterson J, Minto E, Beaton M, Anand A, Velez M, Harris P, et al. A comparison of Fast Healthcare Interoperability Resources and Observational Medical Outcomes Partnership electronic health record data within the All of Us Research Program. J Am Med Inform Assoc. 2026 Jun;ocag095. doi:10.1093/jamia/ocag095 PubMed PMID: 42334204.
36. Hogstrom L, Laurinavicius A, Alvarez MG, Nakken S, Guldvik IJ, Sanchez CM, et al. European cancer data sharing: Analyses of an international survey. Int J Med Inform. 2026 Sep;218:106544. doi:10.1016/j.ijmedinf.2026.106544 PubMed PMID: 42284829.
37. Haderlein TP, Der-Martirosian C, Bensken WP, Schuff R. OMOP common data model transformation: leveraging a nationwide. J Am Med Inform Assoc. 2026 Jun;ocag087. doi:10.1093/jamia/ocag087 PubMed PMID: 42319147.
38. Chen H, He X, Dai H, Huang Y, Liu M, Bian J. Agentic Authoring of OMOP Concept Sets from Natural Language. medRxiv : the preprint server for health sciences. United States; 2026. p. 2026.06.02.26354704. doi:10.64898/2026.06.02.26354704 PubMed PMID: 42282168; PubMed Central PMCID: PMC13252456.
39. Cai CX, Toy B, Martin B, Fan R, Westlund E, Tran D, et al. Semaglutide and Neovascular Age-Related Macular Degeneration Among Adults with Type 2 Diabetes: An OHDSI Network Study. Ophthalmology. 2026 Jun;S0161-6420(26)00382-9. doi:10.1016/j.ophtha.2026.05.034 PubMed PMID: 42229813; PubMed Central PMCID: PMC13318194.
40. Avilés-Jurado FX, Valduvicio I, Medrano-Martorell S, Muxí A, Lop J, Cuesta FJ, et al. Comprehensive Cancer Centre Accreditation: Experience and Achievements of a Head Neck Cancer Unit. Acta Otorrinolaringol Esp (Engl Ed). 2026 Jun;512371. doi:10.1016/j.otoeng.2026.512371 PubMed PMID: 42285300.



41. Yu DH, Lim SM, Shin HC, Kim M, You SC, Park RW, et al. Data Resource Profile: Health Insurance Review and Assessment Service Korean nationwide claims OMOP CDM (2015-24) database, HIRA K-OMOP. *Int J Epidemiol*. 2026 Jun;55(4):dyag131. doi:10.1093/ije/dyag131 PubMed PMID: 42501369.
42. Shubov M, Beernink M, Carus J, Wiederhold AJ, Gundler C. Enhancing stratification for survival analyses across standardized data sources. *BMC Med Inform Decis Mak*. 2026 Jul;26(1). doi:10.1186/s12911-026-03666-z PubMed PMID: 42443871; PubMed Central PMCID: PMC13361719.
43. 3. Rueda M, Ramírez-Anguita JM, López-Sánchez V, Aguiló-Castillo S, López MEG, Labarga A, et al. Enhancing semantic interoperability in precision medicine: converting OMOP CDM to Beacon v2 in the Spanish IMPaCT-Data project. *BMC Med Inform Decis Mak*. 2026 Jul. doi:10.1186/s12911-026-03649-0 PubMed PMID: 42420997.
44. 4. Reali P, Tibollo V, Riboni G, Plebani P, Tanca L, Signorini MG. An OMOP Common Data Model pipeline for electrocardiography dataset integration by standardizing signal metadata and heart rate variability features. *Front Bioinform*. 2026;6:1801714. doi:10.3389/fbinf.2026.1801714 PubMed PMID: 42422331; PubMed Central PMCID: PMC13342396.
45. 5. Moreno-Conde J, Moreno-Conde A, Giráldez-Álvarez M, Núñez-Benjumea FJ, Jiménez-Martín A. OHSIRIS: A Federated Data Space for Interoperable Biomedical Research. *Stud Health Technol Inform*. 2026 Jun;338:693–7. doi:10.3233/SHTI260934 PubMed PMID: 42394096.
46. 6. Meyer-Eschenbach F, Vogel M, Jacob P, Kohler S, Agha-Mir-Salim L, Ruhm L, et al. LLM-Assisted Clinical Data Harmonization: Combining Automated ETL Generation with Semantic Vocabulary Mapping for OMOP CDM. *Stud Health Technol Inform*. 2026 Jun;338:453–7. doi:10.3233/SHTI260883 PubMed PMID: 42394045.
47. 7. López-Sánchez I, Palomar-Cros A, Giuliodori A, Granés L, Pérez-Crespo L, Raventós B, et al. Temporal trends in epidemiology and patient characteristics of 36 cancers: a protocol for a multinational population-based cohort study using OMOP-standardised databases to investigate CANcer (OMOPCAN). *BMJ Open*. 2026 Jul;16(7):e119069. doi:10.1136/bmjopen-2026-119069 PubMed PMID: 42481199.
48. 8. Loomis KJ, Kumar A, Marin-Pardo O, Bellinger GC, French MA, Roemmich RT, et al. Exploring the Application of the Observational Medical Outcomes Partnership Common Data Model to Multi-site Stroke Rehabilitation Research Data. *medRxiv : the preprint server for health sciences*. United States; 2026. p. 2026.06.28.26356618. doi:10.64898/2026.06.28.26356618 PubMed PMID: 42465917; PubMed Central PMCID: PMC13370567.
49. 9. Lee H, Martin B, Creanga AA, Minty E, Golozar A, Cai CX, et al. Assessment of real-world evidence research competencies in federated research networks: a maternal health fellowship program evaluation. *JAMIA Open*. 2026 Aug;9(4):ooag128. doi:10.1093/jamiaopen/ooag128 PubMed PMID: 42459943; PubMed Central PMCID: PMC13368817.
50. 10. Haynes K, Reps J, Hardin J, Didden EM, Gilbert J, Swerdel J, et al. Active Safety Surveillance Using Real-World Evidence (ASSURE) Implementation: Transparent and Reproducible Real-World Evidence Standardized Framework to Support Safety Signal Evaluation. *Pharmacoepidemiol Drug Saf*. 2026 Aug;35(8):e70435. doi:10.1002/pds.70435 PubMed PMID: 42494324; PubMed Central PMCID: PMC13397054.
51. 11. Guo Y, Burn E, Jödicke AM, Mercadé-Besora N, Lopez-Güell K, Chen X, et al. DrugUtilisation: An R Package to Support Drug Utilisation Research Using the OMOP Common Data Model. *Pharmacoepidemiol Drug Saf*. 2026 Jul;35(7):e70433. doi:10.1002/pds.70433 PubMed PMID: 42448616; PubMed Central PMCID: PMC13368618.
52. 12. Reisberg S, Oja M, Mooses K, Tamm S, Sild A, Talvik HA, et al. Data Resource Profile: EST-Health-30. *Int J Epidemiol*. 2026 Jun;55(4). doi:10.1093/ije/dyag113 PubMed PMID: 42463247; PubMed Central PMCID: PMC13375261.



53. 13. Park J, Kim JH, Kim YS, Lim G, Song HJ, Rhee SY, et al. GLP-1 Receptor Agonists for Weight Loss and Risk of Major Safety Outcomes: A Multicentre Cohort Study. *Diabetes Obes Metab*. 2026 Jul. doi:10.1111/dom.71065 PubMed PMID: 42410329.
54. 14. Ozonze O, Okonor O, Dike U, Adedeji T. Enabling interoperability across disparate health data sources using Large Language Models. *PLOS Digit Health*. 2026 Jul;5(7):e0001511. doi:10.1371/journal.pdig.0001511 PubMed PMID: 42490570; PubMed Central PMCID: PMC13395378.
55. 15. Lemieux J, Pfaff ER, Moffitt RA, Nakashima J, Duncan R, Galvez E, et al. From clinics to discoveries: harnessing national EHR interoperability for research. *JAMIA Open*. 2026 Aug;9(4):ooag137. doi:10.1093/jamiaopen/ooag137 PubMed PMID: 42488171; PubMed Central PMCID: PMC13390099.
56. 16. Kim H, Kim M, Kim S, You SC. From study design to executable code: automating target trial emulation with large language models. *JAMIA Open*. 2026 Aug;9(4):ooag131. doi:10.1093/jamiaopen/ooag131 PubMed PMID: 42428529; PubMed Central PMCID: PMC13348706.
57. 17. Abedian S, Boscá D, Kohler S. Interoperability-Driven Digital Twins in Healthcare: A Conceptual and Technical Analysis of FHIR, openEHR, and OMOP. *Stud Health Technol Inform*. 2026 Jun;338:668–72. doi:10.3233/SHTI260929 PubMed PMID: 42394091.



### (新出論文)

1. Sheikhalishahi S, Kaspar M, Schwinn J, Morhart M, Simon P, Hinske LC. Cross-Silo Federated Learning for Predicting Successful Mechanical Ventilation Weaning Across 5 Intensive Care Unit Databases: Retrospective Database Analysis. JMIR Med Inform. 2026 Aug;14:e79713. doi:[10.2196/79713](https://doi.org/10.2196/79713) PubMed PMID: 42600153.
2. Salvador GLO, Park JW, Schmidt TS, Park Y, Jeon K, You SC, et al. Advancing the FAIRness of Multimodal Imaging Research Through the OMOP MI-CDM Framework: A Case Replication Study in Alzheimer's Disease. J Imaging Inform Med. 2026 Jul. doi:[10.1007/s10278-026-02146-0](https://doi.org/10.1007/s10278-026-02146-0) PubMed PMID: 42527781.
3. Mbouamba Yankam B, Luc Baudoin FT, Onana Akoa FA, Andeso P, Cygu SB, Iddi S, et al. Harmonizing patient health data into the OMOP common data model: a case study using tuberculosis data from Douala General Hospital, Cameroon. Front Digit Health. 2026;8:1828475. doi:[10.3389/fdgth.2026.1828475](https://doi.org/10.3389/fdgth.2026.1828475) PubMed PMID: 42609725; PubMed Central PMCID: PMC13479808.
4. Lohachab A, Jung F, Rommes S, Ertaylan G, Ankolekar A, Urovi V. SMART: structured, meaningful, auditable, responsible, and transparent documentation for clinical AI. J Am Med Inform Assoc. 2026 Aug;ocag117. doi:[10.1093/jamia/ocag117](https://doi.org/10.1093/jamia/ocag117) PubMed PMID: 42616679.
5. Kern DM, Bohn J, Gilbert JP, Knoll C, Ryan PB. REWARD-an open-source framework for identifying the unknown benefits of existing medications to inform drug discovery, development, and repurposing. J Am Med Inform Assoc. 2026 Aug;ocag137. doi:[10.1093/jamia/ocag137](https://doi.org/10.1093/jamia/ocag137) PubMed PMID: 42562768.
6. Kachhadia MP, Puri P, Topiwala U, Shaikh JD, Gill G, Gupta S, et al. Retinal Artery Occlusion and Incident Dementia in the All of Us Research Program: Detection Bias Calibration with Prespecified Negative-Control Outcomes. J Clin Med Res. 2026 Jul;18(7):489–95. doi:[10.14740/jocmr6628](https://doi.org/10.14740/jocmr6628) PubMed PMID: 42578165; PubMed Central PMCID: PMC13456938.
7. Alcalde-Herraiz M, Delmestri A, Omulo H, Bräuner E, Bruun S, Norris R, et al. Characterising Clinically Recognised Hypertrophic Cardiomyopathy in six European Countries Using Real-World Data. ESC Heart Fail. 2026 Aug;xvag218. doi:[10.1093/escf/xvag218](https://doi.org/10.1093/escf/xvag218) PubMed PMID: 42619650.
8. Wang-Silvanto J, Jajoo M, Guo H, Ohri R, Nelissen J, Casañas I Comabella C. Evaluating AI Performance in Systematic Literature Reviews for HEOR: A Case Study. J Health Econ Outcomes Res. 2026;13(2):46–54. doi:[10.36469/001c.165173](https://doi.org/10.36469/001c.165173) PubMed PMID: 42572706; PubMed Central PMCID: PMC13453151.
9. Sherwin EB, Martin B, Xu X, Booman A, Howren A, McKay K, et al. Congenital heart disease in pregnancy and severe maternal morbidity: a distributed data network study. Pregnancy (Hoboken). 2026 Sep;2(5):e70370. doi:[10.1002/pmf2.70370](https://doi.org/10.1002/pmf2.70370) PubMed PMID: 42569246; PubMed Central PMCID: PMC13449514.
10. Purmal CT, Matheny ME, Ohno-Machado L, Tarasovsky G, Larsen R, Whooley MA. Success and Challenges Querying OMOP-transformed EHR Data from Different Healthcare Organizations. ACI open. 2025 Jul;9(2):e42–53. doi:[10.1055/a-2668-3461](https://doi.org/10.1055/a-2668-3461) PubMed PMID: 42523198; PubMed Central PMCID: PMC13393552.
11. Gabbay-Benziv R, Maor-Sagie E, Stern A, Bleicher I, Shenhav S, Yefet E, et al. Gestational diabetes and maternal morbidity in multifetal pregnancies: independent contributions of GDM and plurality. Diabetes Res Clin Pract. 2026 Aug;113517. doi:[10.1016/j.diabres.2026.113517](https://doi.org/10.1016/j.diabres.2026.113517) PubMed PMID: 42632456.



## カナダ病院データウェアハウスにおけるICD-10-CA／CCIからOMOPへの頻度ベース 優先マッピング:カバレッジとUsagi性能

Frequency-Based Prioritization of ICD-10-CA/CCI to OMOP Mapping in a Canadian Hospital Data Warehouse:  
Coverage and Usagi Performance

PubMed PMID: 42175054

Matisse Decilap <sup>12</sup>, Anya Okhmatovskaia <sup>1</sup>, Jean-Paul R Soucy <sup>3</sup>, Dave van Steirteghem <sup>3</sup>,  
Santiago Marquez <sup>134</sup>, Aman Verma <sup>1</sup>, John D Fletcher <sup>4</sup>, David L Buckeridge <sup>134</sup>

<sup>1</sup>McGill Clinical & Health Informatics, Department of Epidemiology and Biostatistics, McGill University.

<sup>2</sup>University of Bordeaux.

<sup>3</sup>Research Institute of the McGill University Health Centre.

<sup>4</sup>McGill University Health Centre.



## カナダ病院データウェアハウスにおけるICD-10-CA／CCIからOMOPへの頻度ベース優先マッピング:カバレッジとUsagi性能

- 背景
- カナダのICD-10-CA診断コードとCCI(Canadian Classification of Health Interventions)処置コードをOMOPへ変換するには多数のコードを手作業で確認する必要があり、効率的な優先順位付けが課題となる。
- 方法
- カナダの病院データウェアハウスでコードの出現頻度を集計し、累積カバレッジが高くなるコードから優先して標準OMOP概念へマッピングした。診断コードと処置コードについて、必要なコード数、データカバレッジ、Usagiが提示する候補の有用性を評価した。



## カナダ病院データウェアハウスにおけるICD-10-CA／CCIからOMOPへの頻度ベース優先マッピング:カバレッジとUsagi性能

- 結果
- CCIコードは481個、全コードの2.8%をマッピングすることで処置記録の80%をカバーした。ICD-10-CAの詳細コードは1,015個、全コードの6.5%で診断記録の99.1%をカバーした。頻度ベースの優先順位付けにより作業対象を大幅に絞れたが、特に処置コードではUsagi候補に専門家確認が必要であった。
- 結論
- 高頻度コードから対応付ける方法は、少数のコードで大部分の臨床記録をカバーし、OMOPマッピングの初期負担を削減できる。



## OPTIMA-DAW:機械学習を用いた動脈瘤性くも膜下出血後の脳血管攣縮検出の改善

OPTIMA-DAW: Improving Cerebral Vasospasm Detection After Aneurysmal Subarachnoid Haemorrhage Using Machine Learning

PubMed PMID: 42174894

Claire Charamel <sup>1,2</sup>, Arthur Le Gall <sup>2</sup>, Marc Cuggia <sup>1</sup>, Boris Delange <sup>1</sup>

<sup>1</sup>Univ Rennes, CHU Rennes, INSERM, LTSI-UMR 1099, Rennes, France.

<sup>2</sup>Service d'Anesthésie - Réanimation et USC Chirurgicale, Trauma Center. 2 rue Henri Le Guilloux 35033 Rennes, France.



## OPTIMA-DAW:機械学習を用いた動脈瘤性くも膜下出血後の脳血管攣縮検出の改善

- 背景
  - 動脈瘤性くも膜下出血後の脳血管攣縮は重篤な合併症であり、早期検出が重要である。臨床所見と画像検査を組み合わせた予測支援が求められる。
- 方法
  - CHU Rennesの2020～2023年のデータを用いた後ろ向き研究で、168人、225件のCT angiography評価時点を解析した。臨床データをOMOP CDMへ標準化し、複数の機械学習モデルで血管攣縮の有無を予測した。主要評価にはROC曲線下面積を用いた。



## OPTIMA-DAW:機械学習を用いた動脈瘤性くも膜下出血後の脳血管攣縮検出の改善

- 結果
- XGBoostが最も高い識別性能を示し、AUROCは0.79、95%信頼区間は0.65～0.91であった。標準化した臨床データから、画像検査時点の脳血管攣縮を中等度の精度で識別できた。
- 結論
- OMOP CDMと機械学習を組み合わせることで、動脈瘤性くも膜下出血後の脳血管攣縮検出を支援できる可能性が示された。



# MULTI-SITAプロジェクトにおける細菌・真菌感染症治療の複数臨床研究を統合するデータベース

A Unified Database for a Set of Clinical Studies on the Treatment of Bacterial and Fungal Infections Within the MULTI-SITA Project

PubMed PMID: 42175234

Stefano Antola <sup>1</sup>, Selene Gallone <sup>1</sup>, Ylenia Murgia <sup>1</sup>, Daniele Roberto Giacobbe <sup>23</sup>, Matteo Bassetti <sup>23</sup>, Mauro Giacomini <sup>1</sup>

<sup>1</sup>Department of Informatics, Bioengineering, Robotics and System Engineering (DIBRIS), University of Genoa, Genoa, Italy.

<sup>2</sup>Department of Health Sciences, University of Genoa, Genoa, Italy.

<sup>3</sup>San Martino Polyclinic Hospital - IRCCS, Genoa, Italy.



## MULTI-SITAプロジェクトにおける細菌・真菌感染症治療の複数臨床研究を統合するデータベース

- 背景
- MULTI-SITAはイタリア30施設が参加する観察薬理研究であり、複数研究を支える柔軟で拡張可能なデータ管理基盤が必要であった。
- 方法
- 研究ごとに分離していたデータベースを、モジュール型アーキテクチャを備えたSQL Serverベースの統合システムへ移行した。WebインターフェースにはBlazor Serverを用いた。



## MULTI-SITAプロジェクトにおける細菌・真菌感染症治療の複数臨床研究を統合するデータベース

- 結果
- 統合設計によりデータ相互運用性が向上し、将来の研究追加を支援しながら、臨床医の操作を簡素化できる構成となった。
- 結論
- 統合システムは複数研究を支える拡張可能な基盤となり、将来的なOMOP CDMとの整合に向けた土台を提供する。



## ウェアラブルおよび患者報告PGHDを二次利用のためOMOP CDMへ統合するスキーマ拡張とETL経路の提案

Proposed Schema Extensions and ETL Pathways for Integrating Wearable and Patient-Reported PGHD into OMOP CDM for Secondary Use

PubMed PMID: 42175235

Somayeh Abedian <sup>1,2</sup>, Rada Hussein <sup>1</sup>

<sup>1</sup>Ludwig Boltzmann Institute for Digital Health and Prevention, Salzburg, Austria.

<sup>2</sup>Institute of Health Policy, Management and Evaluation, Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto, Canada.



## ウェアラブルおよび患者報告PGHDを二次利用のためOMOP CDMへ統合するスキーマ拡張とETL経路の提案

- 背景
- ウェアラブル計測と患者報告アウトカム (PRO)の拡大により、高頻度で文脈豊かな患者生成健康データ(PGHD)と二次利用向け標準データモデルの間にギャップが生じている。OMOP CDMは機器の由来、校正情報、時間分解能、文脈メタデータを標準では十分に保持できない。
- 方法
- OMOP CDMのコアスキーマを変更せず、異種の時系列データとPROを扱う拡張レイヤーと直接ETL経路を提案した。機器トレーサビリティ、柔軟なデータ圧縮、PRO機器とOMOP構造の連結を保ち、OHDSI分析ツールとの互換性とFAIR原則への整合を図った。



## ウェアラブルおよび患者報告PGHDを二次利用のためOMOP CDMへ統合するスキーマ拡張とETL経路の提案

- 結果
- 提案方式は、機器由来の追跡可能性を保持しつつ、高頻度時系列データの圧縮とPROのOMOP CDMへの連結を可能にする設計を示した。
- 結論
- PGHDをOMOP CDMで二次利用するための拡張案として、コミュニティでの議論や将来のOMOP更新につながる可能性がある。



## OMOP CDMを用いた看護AIのための施設間データ調和

Cross-Institutional Data Harmonization for AI in Nursing Care Using the OMOP CDM

PubMed PMID: 42175092

Philip Stampfer <sup>1</sup>, Hendrik Lef <sup>2</sup>, Sai Pavan Kumar Veeranki <sup>3</sup>, Birgit Fürst <sup>3</sup>, Antonia Schelnast <sup>3</sup>, Martina Kroissenbrunner <sup>4</sup>, Elisabeth Mayrhuber <sup>5</sup>, Elske Ammenwerth <sup>2</sup>, Katharina Lichtenegger <sup>6</sup>, Franz Feichtner <sup>1</sup>

<sup>1</sup>Joanneum Research Forschungsgesellschaft mbH, Graz, Austria.

<sup>2</sup>UMIT TIROL, Institute of Medical Informatics, Hall in Tirol, Austria.

<sup>3</sup>Steiermärkische Krankenanstaltengesellschaft mbH, Graz, Austria.

<sup>4</sup>Althea Pflegebetriebs GmbH, Dobl, Austria.

<sup>5</sup>University of Applied Sciences Upper Austria, Hagenberg, Austria.

<sup>6</sup>Clinical Dep. of Endocrinology and Diabetology, Medical University of Graz, Austria.



## OMOP CDMを用いた看護AIのための施設間データ調和

- 背景
- 看護データは施設やソフトウェアごとに分断され、自由記載や独自の評価尺度も多いため、AI開発に必要な施設横断データセットを作りにくい。
- 方法
- 2施設・2種類のソフトウェアから得た例示データを用い、データ仕様の整理、標準語彙の特定、語彙カバレッジ分析、意味・構造マッピング、初期ETLからなる汎用的な調和手順を適用した。オープンソースツールを利用してOMOP CDMへの変換を検討した。



## OMOP CDMを用いた看護AIのための施設間データ調和

- 結果
- 人口統計、バイタルサイン、投薬を含む中核データセットを定義し、初期テストでは施設間データ移行が可能であることを確認した。一方、看護計画やアセスメントは意味と構造の差が大きく、標準化が難しい領域として残った。
- 結論
- OMOP CDMを基盤とする段階的な調和手順は、施設横断のAI利用に適した看護データ基盤の構築に有用である。看護固有概念の標準化が今後の課題である。



## Criquet: 臨床試験の適格基準を自動抽出・形式化するシステム

Criquet: A System for Automatic Extraction and Formalization of Eligibility Criteria for Clinical Trials  
PubMed PMID: 42174964

Thomas Ruprecht <sup>1</sup>, Eveline Prochaska <sup>1</sup>, Elisa Henke <sup>1</sup>

<sup>1</sup>Institute for Medical Informatics and Biometry, Faculty of Medicine and University Hospital Carl Gustav Carus, TUD Dresden University of Technology, Dresden, Germany.



## Crique:臨床試験の適格基準を自動抽出・形式化するシステム

- 背景
- 臨床試験の選択・除外基準は多くが自由記載であり、患者検索、試験比較、実施可能性評価へ機械的に利用するには構造化が必要である。
- 方法
- Criqueシステムを開発し、臨床試験の適格基準文から対象概念、条件、数値、時間関係を抽出し、計算機で扱える形式へ変換した。抽出結果を標準化・形式化し、元の文章と対応付けて確認できる処理フローを構成した。



## Crique:臨床試験の適格基準を自動抽出・形式化するシステム

- 結果
- 適格基準の自由記載を自動的に抽出し、計算機で扱える構造化表現へ変換するCriqueシステムと処理フローを提示した。
- 結論
- 適格基準の自動形式化により、臨床試験の検索や対象患者候補の抽出を支援できる。



## 記録から発見へ:リアルワールドデータの生成・利用可能性・標準化に関する臨床医の視点

From Documentation to Discovery: Clinicians' Perspectives on the Generation, Usability and Standardization of Real-World Data

PubMed PMID: 42176598

Elisabeth Ross <sup>1</sup>, Olivier Bouissou <sup>2</sup>, Åslaug Helland <sup>3</sup>, Arild Faxvaag <sup>4</sup>

<sup>1</sup>Department of Technology and eHealth, Division of Technology and Innovation, Oslo University Hospital, POBox 4950, Nydalen 0424 Oslo, Norway. Electronic address: roseli@ous-hf.no.

<sup>2</sup>Department of Technology and eHealth, Division of Technology and Innovation, Oslo University Hospital, POBox 4950, Nydalen 0424 Oslo, Norway.

<sup>3</sup>Division of Cancer Medicine, Oslo University Hospital, POBox 4950, Nydalen 0424 Oslo, Norway; Institute of Clinical Medicine, University of Oslo, POBox 1171 Blindern, 0318 Oslo, Norway.

<sup>4</sup>Department of Neuromedicine and Movement Science, Faculty of Medicine and Health Sciences, Norwegian University of Science and Technology, N-7491 Trondheim, Norway.



## 記録から発見へ:リアルワールドデータの生成・利用可能性・標準化に関する臨床医の視点

- 背景
- RWD(Real-World Data:リアルワールドデータ)は、臨床試験では十分に代表されていない患者集団を理解するため、また、医療におけるデータ駆動型の学習を支えるために不可欠なものとして、ますます認識されるようになっていく。
- 特に小規模な患者サブグループでは、RWDの価値を十分に活かすためには、\*\*施設を越えて意味のある形でデータを再利用できるようにする標準化と相互運用性(interoperability)\*\*が重要となる。
- 本研究では、連合型Learning Health System(LHS)におけるRWDの再利用と標準化を、臨床医がどのように捉えているかを検討する。特に、データ品質、臨床的妥当性、そして継続的な学習への影響に焦点を当てている。
- 方法
- Learning Health System(LHS)の理論を踏まえ、オスロ大学病院で質的ケーススタディを実施した。7つのがん領域を代表する腫瘍内科医10名が、焦点を絞った半構造化インタビューに参加した。データは、実証データに基づいた概念形成を支援するため、stepwise deductive inductive(SDI)法を用いて分析した。本研究は、同院で進められている腫瘍領域データのOMOP Common Data Model(CDM)導入を背景として実施された。



## 記録から発見へ:リアルワールドデータの生成・利用可能性・標準化に関する臨床医の視点

- 結果
- 臨床医は、臨床試験から除外されることの多い患者集団を捉えられるという点で、RWDに価値があると強調した。
- 一方で、診療記録の方法には大きなばらつきがあり、臨床的に重要な情報が、しばしば非構造化された形で記録されていたり、一貫性なく記録されていたりすることが指摘された。また、時間的な制約や、何をどのように記録すべきかが明確でないことが、データ品質を低下させる要因として挙げられた。
- OMOP CDMに変換されたデータを確認したところ、参加者は全体としてマッピングは正確であると評価したものの、\*\*細かなニュアンスが失われることや、意味が元の概念からずれること(semantic drift)\*\*を懸念していた。
- インタビュー全体を通して、マッピングの妥当性検証に各領域の専門家(domain experts)を参加させること、そして標準化されたデータを活用して施設間の共同研究や学習を可能にすることに対して、強い支持が示された。
- 結論
- RWDは、多様な患者集団についての知見を得ることを可能にし、継続的な学習を促進することで、がん診療を強化できる。
- OMOP CDMのようなモデルを用いた標準化は、データの再利用や施設間の連携・共同研究を促進する。
- しかし、それを成功させるためには、構造化された診療記録、意味の忠実性(semantic fidelity)、臨床医の積極的な関与、そして堅牢な技術基盤が必要である。
- これらの結果は、European Health Data Space(EHDS)のような新たな枠組みの中でRWDの可能性を十分に活かすためには、技術的な標準化だけではなく、人・組織・技術を含めた社会技術的(sociotechnical)な条件を整える必要があることを示している。



## 対話型クエリビルダーによるコホート定義の簡素化

Simplifying Cohort Definition with a Conversational Query Builder  
PubMed PMID: 42175036

Joaquim Vertentes Rosa <sup>1</sup>, Raquel Paradinha <sup>1</sup>, João Rafael Almeida <sup>1</sup>, José Luís Oliveira <sup>1</sup>

<sup>1</sup>IEETA / DETI, LASI, University of Aveiro, Portugal.



## 対話型クエリビルダーによるコホート定義の簡素化

- 背景
- OMOP CDM上で研究コホートを定義するには、標準概念、論理条件、時間条件への知識が必要であり、非技術系の研究者には操作負担が大きい。
- 方法
- 自然言語による対話から対象集団、選択・除外条件、時間条件を段階的に取得し、構造化されたコホート定義へ変換する対話型クエリビルダーを開発した。ユーザーが条件を確認・修正しながら定義を精緻化できる設計とした。



## 対話型クエリビルダーによるコホート定義の簡素化

- 結果
- 自然言語の要求を対話的に整理し、コホート定義の作成と修正を支援するプロトタイプを提示した。
- 結論
- 対話型インターフェースにより、コホート定義の技術的障壁を下げられる可能性がある。



## Mohs手術後再建における合併症の危険因子と探索的クラスタリング:米国NIH All of Us研究

Risk Factors and Exploratory Clustering of Complications After Reconstruction Following Mohs Surgery: A National NIH All of Us Study

PubMed PMID: 42019268

Hiren N Parekh <sup>1</sup>, Paul N Manson <sup>2</sup>, Daniel J Lewis <sup>3</sup>, Salih Colakoglu <sup>2</sup>, Sashank K Reddy <sup>4</sup>

<sup>1</sup>Yale College, Yale University, New Haven, CT, USA.

<sup>2</sup>Department of Plastic & Reconstructive Surgery, The Johns Hopkins University School of Medicine, Baltimore, MD, USA.

<sup>3</sup>Department of Dermatology, Cutaneous Surgery and Oncology Unit, The Johns Hopkins University School of Medicine, Baltimore, MD, USA.

<sup>4</sup>Department of Plastic & Reconstructive Surgery, The Johns Hopkins University School of Medicine, Baltimore, MD, USA. Electronic address: sreddy6@jhmi.edu.



## Mohs手術後再建における合併症の危険因子と探索的クラスタリング:米 国NIH All of Us研究

- 背景
- Mohs手術後の再建は一般的だが、短期および長期合併症の全国規模の危険因子は十分に整理されていない。患者背景と術式を用いたリスク層別化が必要である。
- 方法
- NIH All of Usデータを用いた後ろ向きコホート研究で、皮膚がん診断後90日以内にMohs手術後再建を受けた6,062人を解析した。
- SNOMED-OMOP概念で30日および1年の合併症を定義し、ロジスティック回帰で危険因子を評価した。
- 年齢とBMIを用いたK-meansクラスタリングでリスクパターンも探索した。



## Mohs手術後再建における合併症の危険因子と探索的クラスタリング:米 国NIH All of Us研究

- 結果
- 合併症率は30日で3.2%、1年で11.9%であった。一次縫合は1年合併症のオッズが低く、OR 0.47、 $p < 0.001$ であった。男性、高齢、高血圧、糖尿病は合併症リスクの上昇と関連し、局所皮弁・組織移動や前額皮弁など複雑な再建は一次縫合より高リスクで、OR 2.97、 $p < 0.05$ であった。若年でBMIが最も高いクラスターでは1年合併症率が17.6%で、蜂窩織炎と瘢痕が主に寄与した。
- 結論
- Mohs手術後再建の合併症は患者背景と術式の複雑性により異なる。年齢、BMI、併存疾患、再建法を組み合わせた術前リスク評価が、患者説明とフォローアップ計画に役立つ。



# 一次利用と二次利用を橋渡すEHDSデータ・コンティニューム:IHE統合プロファイルの提案

EHDS Data Continuum: A Proposed IHE Integration Profile for Bridging Primary and Secondary Health Data Use  
PubMed PMID: 42175056

Aly Khalifa <sup>1</sup>, Alexander Berler <sup>2</sup>, Rada Hussein <sup>3</sup>

<sup>1</sup>Department of Artificial Intelligence and Informatics, Mayo Clinic, 200 1St Street SW, Rochester, Minnesota, 55905, USA.

<sup>2</sup>IHE Catalyst AISBL BluePoint, Boulevard Reyers 80, 1030 Brussels, Belgium.

<sup>3</sup>Ludwig Boltzmann Institute for Digital Health and Prevention, Salzburg, Austria.



## 一次利用と二次利用を橋渡すEHDSデータ・コンティニウム:IHE統合プロファイルの提案

- European Health Data Space(EHDS:欧州健康データ空間)は、健康データについて、\*\*患者の直接診療を目的とした一次利用(EHDS1)\*\*と、\*\*研究・イノベーション・公衆衛生を目的とした二次利用(EHDS2)\*\*の両方を可能にすることを目指している。
- それぞれは異なるインフラによって支えられており、診療の継続性を支える一次利用には MyHealth@EU、信頼性の高いデータ再利用を支える二次利用には HealthData@EU が用いられる。
- しかし、この2つの間にシームレスな統合がないことが、技術面、ガバナンス面、法的側面における大きな課題となっている。
- 現在、HL7 CDA、HL7 FHIR、OHDSI OMOP、CDISC、EEHRxF、HealthDCAT-APなどの標準規格に加え、XDS、XCA、XCPD、ATNA、BPPCなどのIHE Integration Profileが存在し、強固な基盤を提供している。
- しかし、これらは診療や研究など、それぞれの領域に分断された状態にある。そこで本論文では、EHDS1とEHDS2を橋渡すための新しいIHE Integration Profileとして、\*\*「EHDS Data Continuum」\*\*を提案する。
- これは、健康データのライフサイクル全体を通じて、相互運用性、データ品質、プライバシー、ガバナンスに関する要件を調和させることを目的としている。
- 一次利用と二次利用を、一貫した技術的・政策的な枠組みの中で連携させることによって、EHDS Data Continuumは、信頼でき、相互運用可能で、市民を中心としたEuropean Health Data Spaceの実現を支援することを目指している。



# Global/APACの動き



# 8月の OHDSI Global/APAC

- Global Community Call テーマ [Community Calls 2026 – OHDSI](#)

Aug. 18: Workgroup Spotlight: Eye Care and Vision Research, Rehabilitation (Cai, Hribar, Ashby, Janssen, Salles)

Aug. 11: Oncology Research Spotlight: Advancing Cancer Care in OHDSI (Golozar)

Aug. 4: A Shared Understanding of Clinical Definitions ... and Sandwiches (Ryan)

- APAC Call テーマ <https://ohdsi.org/apac/>

Aug. 6 Introduction to VALUE2026 package (part of the OHDSI APAC-VALUE Study series)

Aug. 20 Community Call: Early-Stage Researchers, Study Progress

- 2026 APAC Study Proposal



# OHDSI Japan: 2026 Update

August 2026





## Activities & Achievements

- **3rd Place at Mind Meets Machines (MMM), EU Symposium (S. Inoue and E. Kimura)**
  - The team of placed 3rd in the AI Mapping Contest
- **ATLAS 3 Internationalization (D. Wachi)**
  - Contribution to ATLAS 3 i18n and implementation of Japanese localization
- **OMOP Adoption in Rinchu-net (Y. Aoyagi)**
  - OMOP adoption activities made publicly available for the National Core Research Hospital Database Network
  - <https://rinchu.jp/>
  - <https://github.com/rinchu-net/OMOP-ETL>



# Research, Publications & Data Infrastructure

- **MHLW-funded Research Project** (T. Yamashita et al. )
  - Research on OMOP conversion of government medical data, including National Database
- **Collaboration with LINC for health checkup cohorts** (FedAna, T. Hiramatsu)
  - Plans for federated analyses
- **Publication on Disease Code Mapping** (M. Yazawa, S. Inoue )
  - “Mapping evaluation of the MEDIS standard disease name master to OMOP CDM standard concepts via ICD-10 “ in *Journal of Medical Informatics*, Vol. 45, No. 6
- **Expansion of Commercial OMOP Databases**
  - JMDC and DeSC Healthcare were added to the commercial OMOP database portfolio, alongside IQVIA and MDV

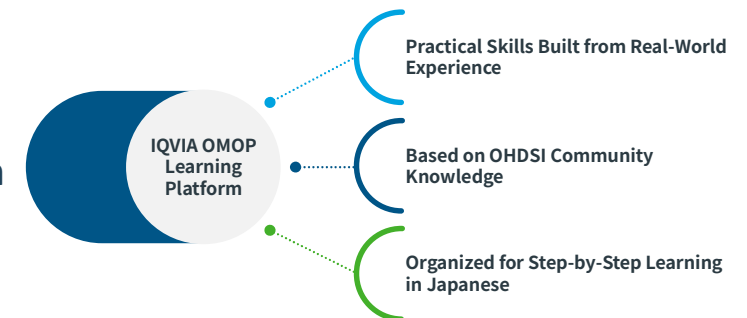
**Broader  
availability of  
Japanese  
RWD in  
OMOP format**



# Education & Community Outreach

- **OMOP CDM Course at the University of Tokyo** (M. Okada)
  - Six 90-minute practical sessions using OMOP CDM
  - Medical Real World Data Utilization Human Resource Development Project
- **OMOP Webinar Series**
  - Three joint webinars organized by JMDC and Yuimedi
- **IQVIA OMOP Learning Platform**
  - Japanese e-learning curriculum covering OMOP CDM, Vocabulary Mapping, ETL, DQD and ATLAS concepts and tools
  - Structured learning path developed from practical implementation experience to support OMOP workforce development

**Growing OMOP  
Community in Japan**





# OHDSI Japan Evening Conference

**Monthly: Journal watch, OHDSI Global/APAC updates, and featured topic**

| Month      | Featured Topic                                                               |
|------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Feb</b> | Latest OMOP CDM mapping approaches using LLM/AI — S. Hagino                  |
| <b>Mar</b> | OMOP CDM implementation in Rinchu-net — Y. Aoyagi                            |
| <b>Apr</b> | ICD-10-based vocabulary mapping for the MEDIS disease name master — S. Inoue |
| <b>May</b> | IQVIA RWD capabilities and OMOP e-learning — S. Takeno, K. Izawa             |
| <b>Jun</b> | Mind Meets Machines Vocabulary Edition at OHDSI EU Symposium 2026 — S. Inoue |
| <b>Jul</b> | Single-pass causal inference on billion-scale synthetic data — D. Wachi      |



# 2026 OHDSI APAC Symposium

Nov. 13-15 • Yonsei University • Seoul, Korea

The **2026 OHDSI APAC Symposium** will take place at Yonsei University, Seoul, South Korea. This will be a 3-day event, kicking off on Friday, Nov. 13 with the main conference. [Tutorials](#) and the [datathon](#) will take place Saturday, Nov. 14. [Datathon](#) team activities and presentations will be held Sunday, Nov. 15.

Registration will open soon!

**The main conference** will cover five sessions, each with specific topics. More information can be found at the agenda described below.

**Hands-on tutorials** will provide a structured introduction to the OHDSI ecosystem and the OMOP CDM, guiding participants through the end-to-end process of real-world data analysis. The sessions will cover key topics including OHDSI/OMOP fundamentals, CDM structure and vocabulary, ETL process, and population-level estimation, as well as approaches to interpreting results. These tutorials are designed to equip participants with practical skills and a solid foundation for conducting OHDSI-based studies.

The collaborative **datathon** will offer participants the opportunity to apply these skills in a team-based, real-world research setting. This event will leverage the MIMIC-IV database to enable participants to work with high-quality, be conducted concurrently in separate venues, as parallel sessions, allowing pa

**Participation for the [datathon](#) will be limited to up to 50 registrants on a first-come, first-served basis.**

Registration is available with online payment via our official platform; fees will be their financial institutions regarding any applicable currency conversion fees. Cli



## Registration Information:

- Symposium: 250,000 KRW (approx. \$167\*) (Early bird) 180,000 KRW (\$120\*)
- Tutorial: 150,000 KRW (\$100\*)
- Datathon: 150,000 KRW (\$100\*)

\*An exchange rate of 1 USD = 1,500 KRW has been applied.

Early bird price will be available **until Wednesday, September 30, at 10 pm ET**, and will only be applied to the Symposium fee. Participants can purchase tickets by selecting their preferred sessions. Further details are on the registration page.



## APAC Symposium Agenda

| Day                       | Theme                                    | Main Topics                                                                                                              |
|---------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Day 1</b> Fri, Nov. 13 | <b>Session 1</b> Reproducible & Reliable | • Heterogeneous data → reproducible evidence<br>• Federated OHDSI studies in APAC<br>• OMOP data quality (DQD, Achilles) |
|                           | <b>Session 2</b> Robust                  | • Large-scale estimation<br>• Causal inference diagnostics<br>• Patient-level prediction<br>• AI / ML on CDM             |
|                           | <b>Session 3</b> Regulatory              | • Drug safety & post-market surveillance<br>• Medical device data in OMOP<br>• Korean regulatory ecosystem               |
|                           | <b>Session 4</b> Rapid                   | • Distributed evidence generation<br>• VALUE study<br>• Rapid-ready research networks                                    |
|                           | <b>Session 5</b> Regional but Global     | • APAC chapter updates<br>• Country-specific challenges<br>• Global OHDSI collaboration                                  |
| <b>Day 2</b> Sat, Nov. 14 | <b>Tutorials &amp; Datathon</b>          | Parallel sessions(事前登録制)                                                                                                 |
| <b>Day 3</b> Sun, Nov. 15 | <b>Closing</b>                           | Datathon • Closing • Networking                                                                                          |



## APAC Symposium Showcase

| 項目     | 要点                                                             |
|--------|----------------------------------------------------------------|
| イベント   | 2026 OHDSI APAC Symposium Nov. 13–15, Yonsei University, Seoul |
| 募集内容   | Symposium Showcase ポスター発表用の <b>abstract / brief report</b>     |
| 締切     | <b>8月17日(月)20:00 ET</b>                                        |
| 提出物    | 完成ポスターではなく、 <b>PDF形式のbrief report</b>                          |
| 分量     | 200～1000 words                                                 |
| 構成     | Background / Methods / Results / Conclusions                   |
| ポスター規格 | 横向き、最大 <b>48" × 36"</b> 紙または薄手ファブリック推奨                         |
| 注意点    | 未発表研究が対象 Preprintは可                                            |
| ファイル名  | lastname-firstname_title_2026apac                              |
| 提出方法   | Google accountでsubmission formへアップロード                          |



# 2026 APAC Study 概要

## 研究テーマ

規制当局による警告（regulatory warning）後、バルプロ酸（valproate）の使用状況は地域ごとにどのように変化したか。

また、警告が出された地域と出されていない地域で、利用状況にどのような違いがあるかを評価する。

## 研究目的

- 妊娠可能年齢のてんかん患者を対象に、バルプロ酸の使用実態及び治療パターン（Treatment Pathways）を、男女別・地域別に解析する。

## 研究実施体制

- \* 実施期間：2026年4月～8月
- \* 全9回のコミュニティ型共同研究
- \* Community Call と Scientific Forum を活用
- \* Datathon（APAC Symposium）でハンズオン実施予定のため、技術セッションは最小限



## 2026 APAC Study 概要

|   |                                         |      |
|---|-----------------------------------------|------|
| 1 | Kickoff                                 | 4/16 |
| 2 | Characterization / Treatment Pathway 理論 | 5/7  |
| 3 | 治療ガイドラインレビュー                            | 5/21 |
| 4 | Research Question整理                     | 6/4  |
| 5 | Protocol策定                              | 6/18 |
| 6 | ATLAS実装                                 | 7/2  |
| 7 | 実行(Execution)                           | 7/16 |
| 8 | Strategus紹介                             | 8/6  |
| 9 | 結果解釈                                    | 8/20 |



## APAC Symposium: <Abstract Submission Country Distribution>

- **Korea** 15 (38%)
- **Australia** 3 (8%)
- **Indonesia** 4 (10%)
- **Taiwan** 5 (13%)
- **Singapore** 4 (10%)
- **China** 6 (15%)
- **US** 1 (3%)
- **Vietnam** 1 (3%)
- **Japan** 1 (3%)



# 2026 OHDSI Global Symposium

Oct. 20-22 • New Brunswick, N.J. • Hyatt Regency Hotel

**Deadline Feb. 20, 2026**

- **2026 OHDSI Global Symposium Call for Plenary Sessions**
  - Open community data standards
  - Methodological research
  - Open-source development
  - Clinical applications
- **2026 OHDSI Global Symposium Call for Tutorials**

**Deadline..**

- **Collaborator Showcase**